

Campo Novo, 06 de julho de 2020.

Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Campo Novo - RS

Ref.: Prestação de contas Plantão HCN ref. 03/2020.

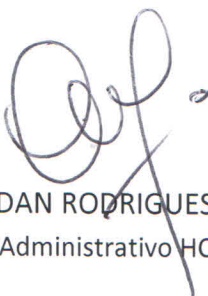
Ao cumprimentá-lo cordialmente, apresentamos a Prestação de Contas do Plantão Médico Sobreaviso ref. março/2020, do Convênio 01/2019 da LM 2310 de 03 de julho de 2019.

Em anexo:

- A) Extratos Bancários.
- B) Comprovantes de pagamentos.
- C) Notas fiscais dos prestadores de serviços.
- D) Documentos originais estão à disposição no hospital. Seu acesso será permitido para profissionais da saúde (médico auditor e enfermeiro auditor), por se tratar de documento legal e sigiloso.
- E) Relatório dos serviços realizados, conforme SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS) e SAI/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).

Renovamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



OBERDAN RODRIGUES
Diretor Administrativo HCN

(55) 9 9640 3827
Laboratório: (55) 3528 1225

hospitalcamponovo@hotmail.com

Rua Hermógenes Pahins
105



Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
Cooperativa: 0313 **Conta Corrente:** 089400 **Impresso em** 2020-03-26 07:26:04

Extrato

Dados referentes ao
 período 23/03/2020 a
 26/03/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
Saldo Anterior				3,90
23/03/2020	TED 87613162000183 FUNDO MUN SAUDE PROPRIOS	428970	66.000,00	66.003,90
24/03/2020	PLANO INT CAPITAL	COTA	-10,00	65.993,90
24/03/2020	DEP DINHEIRO ATM3714435557	371443555	50,00	66.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 39704068034 PAULO CARLITO HUPPES	I00399	-13.000,00	53.043,90
24/03/2020	TRANSF ENTRE CONTAS 39704068034 PAULO CARLITO HU	SI01105	-13.000,00	40.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00401	-9.000,00	31.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00403	-12.000,00	19.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 39704068034 PAULO CARLITO HUPPES	I00400	-10.000,00	9.043,90
24/03/2020	DEBITO TED/IB 31788097000172 CONSULTÓRIO MÉDICO	I00402	-9.000,00	43,90
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	40,95
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	38,00
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	35,05
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	32,10
24/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-2,95	29,15

Saldo da Conta

Saldo em 26/03/2020

Saldo Atual:	R\$ 29,15
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	26/03/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00
Saldo Disponível em Conta Corrente:	R\$ 29,15

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Campo Novo - NFSe

Número do RPS	Número da nota 4
Data da emissão da nota 24/03/2020 15:25:32	
Data do fato gerador 24/03/2020 15:25:32	
Código de verificação EOP1TD9PS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTORIO HUPPS

Nome/Razão social:CONSULTORIO MÉDICO HUPPS EIRELI

CPF/CNPJ:35.939.860/0001-70

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

Endereço: AV Padre Bernardo Número: 369 Bairro: centro CEP: 98570-000

Complemento: SALA 01

Celular:(55) 98105-5790

Município: Campo Novo

UF: RS

E-mail: E.CONTAP@OUTLOOK.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital de Caridade

Nome/Razão social: Associação Hospitalar de Caridade de Campo Novo

CPF/CNPJ: 90.167.107/0001-11

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Hermogenes Pahins Número: 105 Bairro: VILA PINHEIRO CEP: 98570-000

Complemento:

Município: Campo Novo

UF: RS

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO SOBRE AVISO; REFERENTE À MARÇO/2020.	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.000,00		Valor líquido = R\$ 13.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Campo Novo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 271,70 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO

Cooperativa: 0313

Conta Corrente: 08940-0

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 662858007

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 553

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 350133770-2

Favorecido: Paulo Carlito Huppes

CPF: 397.040.680-34

Data da Transferência: 24/03/2020

Hora da Transferência: 16:56:51

Valor a Transferir (R\$): 13.000,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Plantao marco 2020

Tarifa (R\$): 2,95

Autenticação Eletrônica: F332.52E5.08C7.A73D.9404.EA7D.229B.EB8D

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante. * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
35.939.860/0001-70
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
09/01/2020

NOME EMPRESARIAL
CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CONSULTORIO HUPPES

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO
AV PADRE BERNARDO

NÚMERO
369

COMPLEMENTO
SALA 01

CEP
98.570-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
CAMPO NOVO

UF
RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO
E.CONTAP@OUTLOOK.COM

TELEFONE
(55) 8105-5790

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
09/01/2020

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 26/03/2020 às 19:30:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	35.939.860/0001-70
NOME EMPRESARIAL:	CONSULTORIO MEDICO HUPPS EIRELI
CAPITAL SOCIAL:	R\$105.000,00 (Cento e cinco mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	PAULO CARLITO HUPPES
Qualificação:	65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 26/03/2020 às 19:31 (data e hora de Brasília).

Consultório Médico Santa Martina Eireli



Av. Marechal Floriano Peixoto, 632 - Apt Terreo
Fone: (55) 3559-1069 / (55) 98118-8662 - Braga - RS

CNPJ: 31.788.097/0001-72

Série U

Insc. Mun. 3020

Nota Fiscal de Prestação de Serviço

1.a Via 24/03/2020 Nº 015

Sr. Associação Hospitalar de Caridade Claret

End. dua Hermogenes Pahins 105

CNPJ/CPF: 90.167.107/0001-11

[illegible]

Agradecemos a Preferência

ARTE GRÁFICA SÃO MIGUEL EIRELI - ME - F. 3557-1385
Cel. Bicaco - CNPJ 19.939.957/0001-26

10/2018 - 3x25 - 000001 a 000150 - AIDF N° 000100

TOTAL R\$	9.000,00
-----------	----------



Associado: ASSOCIACAO HOSPITALAR DE CARIDADE DE CAMPO NOVO
Cooperativa: 0313
Conta Corrente: 08940-0

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 662854575

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 553

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 060255520-3

Favorecido: Consultório Médico Santa Martina Eireli

CNPJ: 31.788.097/0001-72

Data da Transferência: 24/03/2020

Hora da Transferência: 16:56:54

Valor a Transferir (R\$): 9.000,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: Plantao marco 2020

Tarifa (R\$): 2,95

Autenticação Eletrônica: 0494.5BD9.5E66.D37F.B1BF.B324.E3D1.1C53

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante. * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519